



Service Agency



BUSINESS REPLY MAIL

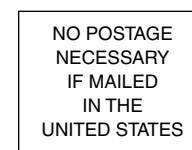
FIRST-CLASS MAIL

PERMIT NO. 1415

SACRAMENTO CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

OFFICE OF THE DIRECTOR
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
PO BOX 932328
SACRAMENTO CA 94299-9982



نظرات شما برای ما مهم است!

”ما همه کارتھا را می خوانیم.“



EXEC 90 FA (REV. 4/201

کد QR را اسکن کنید یا مراجعه کنید به
SURVEY.DMV.CA.GOV



کارت بازخورد مشتری

ارائه خدمات درجه بیک و باکیفیت هدف اول ماست. مراجعه یا تماس تلفنی شما باید با برخورد مودبانه ما همراه باشد.

به این دلیل جویای نظر شما هستیم:

- شناخت بهتر تجربه شما از **DMV**
- انتقال پازخورده شما به افرادی که به شما خدمت می‌کنند
- متمرکز کردن تلاش بر مهمترین مواردی که مراجعه بعدی شما را خوشایندتر کند

در نوبت بعدی که با **DMV** تماس می‌گیرید، به یاد داشته باشید که می‌توانید:

- با مراجعه به وبسایت **DMV** به نشانی www.dmv.ca.gov نوبت بگیرید، تراکنش‌های فراوانی انجام دهید و اطلاعات و نشریات **DMV** از جمله کتاب راهنمای فرم‌های رانندگی را دریافت کنید.

- از سرویس تلفنی به شماره ۰۱۳۳-۷۷۷-۸۰۰-۱ استفاده کنید. نوبت بگیرید و تراکنش‌های فراوانی را با استفاده از سامانه خودکار تلفنی ما مدیریت کنید. فرم‌ها، از جمله کتاب راهنمای رانندگی را با پست برای شما می‌فرستیم.

- شماره پلاک خودرو خود را به صورت آنلاین در برنامه همراه «**DMV Now**»، با پست، با استفاده از سامانه خودکار تلفنی، در پایانه سلف-سرویس یا به کمک همکاران تجاری فعال پر کنید.

- گواهی‌نامه رانندگی خود را به صورت آنلاین، با پست یا با استفاده از سامانه خودکار تلفنی، در صورتی که صلاحیت شما طبق اطلاعیه تمدید تایید شده باشد، تمدید کنید.

کارت نظرسنجی را از قسمت نقطه چین جدا کنید و در صندوق **DMV Express** بیندازید یا پاسخ خود را در پاکت بینیاز از تمبر به **DMV** بفرستید.

از درج اطلاعات هویتی خود مانند شماره گواهی‌نامه رانندگی، شماره تامین اجتماعی یا شماره کارت اعتباری خودداری کنید.

تاریخ مراجعته

زمان مراجعته

این کارت را پر کنید تا ما بتوانیم بهتر به شما خدمت کنیم.

1. از تجربه خود با **DMV** چقدر رضایت داشتید؟

فوق العاده ناراضی	بسیار ناراضی	ناراضی	خنثی	راضی	بسیار راضی	فوق العاده راضی
<input type="checkbox"/>						

2. به کدام دفتر مراجعته کردید؟

3. دلیل مراجعته شما چه بود؟

کارت شناسایی <input type="checkbox"/>	گواهی‌نامه رانندگی <input type="checkbox"/>
پلاک خودرو <input type="checkbox"/>	سایر <input type="checkbox"/>

بله خیر

بله خیر

آیا نوبت داشتید؟

5. آیا توانستید تراکنش مورد نظرتان را انجام دهید؟

6. ه ما پنگویید که از موارد زیر چقدر راضی بودید:

فوق العاده ناراضی	بسیار ناراضی	ناراضی	خنثی	راضی	بسیار راضی	فوق العاده راضی
<input type="checkbox"/>						

خدمت رسانی کارکنان DMV
<input type="checkbox"/>

اطلاعات ارائه شده به شما
<input type="checkbox"/>

7. برای این که برای کسب اطلاعات بیشتر بتوانیم با شما تماس بگیریم، نام و شماره تلفن خود را با حروف بزرگ غیرشکسته در خط زیر بنویسید.

نام مشتری: _____

شماره تلفن: _____

نشانی الکترونیکی: _____

8. آیا استایش یا شکایتی از کارکنان **DMV** دارد؟ توضیحات بیشتر درباره خدمات مارامی‌بندی‌بندی در پشت این کارت

بنویسید.

نام کارمند:

EXEC 90 FA (REV. 4/2015)